**ZASADY ZGŁASZANIA DO UBEZPIECZENIA ZDROWOTNEGO   
STUDENTÓW I DOKTORANTÓW ORAZ UCZESTNIKÓW KURSU PRZYGOTOWAWCZEGO DO PODJĘCIA NAUKI W JĘZYKU POLSKIM UNIWERSYTETU RZESZOWSKIEGO**

1. **POSTANOWIENIA OGÓLNE**
2. Ilekroć w niniejszych zasadach jest mowa o:
3. ustawie - rozumie się przez to Ustawę z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. z 2024 r., poz. 146   
   z późn. zm.);
4. niniejszych zasadach - rozumie się przez to Zasady zgłaszania do ubezpieczenia zdrowotnego studentów i doktorantów oraz uczestników kursu przygotowawczego do podjęcia nauki w języku polskim Uniwersytetu Rzeszowskiego stanowiące załącznik do Zarządzenia Rektora Uniwersytetu Rzeszowskiego nr 29/2024 z dnia 5 kwietnia 2024 r.;
5. studencie - rozumie się przez to studenta studiów pierwszego, studenta studiów drugiego stopnia, studenta jednolitych studiów magisterskich, doktoranta oraz uczestnika kursu przygotowawczego do podjęcia nauki w języku polskim realizującego kształcenie w Uniwersytecie Rzeszowskim;
6. dziekanacie – rozumie się przez to odpowiednio:
7. Dziekanat właściwego Kolegium – w stosunku do studentów,
8. Szkołę Doktorską – w stosunku do doktorantów,
9. Centrum Polonijne – w stosunku do uczestników kursu przygotowawczego do podjęcia nauki w języku polskim ;
10. UR lub Uczelni - rozumie się przez to Uniwersytet Rzeszowski,
11. NFZ - rozumie się przez to Narodowy Fundusz Zdrowia.
12. Zasady udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych określa ustawa.
13. Studenci UR podlegają obowiązkowi ubezpieczenia zdrowotnego i mają prawo do korzystania bezpłatnie ze świadczeń opieki medycznej w placówkach, które zawarły umowę z NFZ.
14. Jednostką właściwą do realizacji w UR procedury ubezpieczeń zdrowotnych studentów jest dziekanat.
15. **UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE STUDENTÓW DO 26. ROKU ŻYCIA – OBYWATELE RP**
16. Student, który nie ukończył 26. roku życia lub student bez ograniczenia wieku, jeżeli posiada orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności lub inne - traktowane na równi, i nie posiada własnego tytułu do ubezpieczenia m. in. nie jest zatrudniony   
    w oparciu o umowę o pracę, nie prowadzi własnej działalności gospodarczej, nie jest zarejestrowany w Urzędzie Pracy jako osoba bezrobotna, **powinien zostać zgłoszony do ubezpieczenia jako członek rodziny**.
17. Student może być zgłoszony do ubezpieczenia przez rodziców, dziadków (jeżeli rodzice nie mają tytułu do ubezpieczenia), opiekunów prawnych lub małżonka, który posiada własny tytuł do ubezpieczenia.
18. Student, który nie ukończył 26 lat i z wyjątkowych powodów nie został zgłoszony do ubezpieczenia zdrowotnego jako członek rodziny osoby ubezpieczonej lub nie podlega obowiązkowi ubezpieczenia zdrowotnego z innego tytułu, może być zgłoszony do ubezpieczenia zdrowotnego przez Uczelnię na podstawie złożonego w tym zakresie wniosku.
19. **UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE STUDENTÓW - obywatele RP - zgłoszenie przez Uczelnię**
20. Uczelnia zgłasza studenta do ubezpieczenia zdrowotnego, który:
21. **ukończył 26 lat** i nie podlega obowiązkowi ubezpieczenia zdrowotnego jako członek rodziny osoby ubezpieczonej lub nie podlega obowiązkowi ubezpieczenia zdrowotnego z innego tytułu, lub
22. **nie ukończył 26 lat i z wyjątkowych powodów** nie został zgłoszony do ubezpieczenia zdrowotnego jako członek rodziny osoby ubezpieczonej lub nie podlega obowiązkowi ubezpieczenia zdrowotnego z innego tytułu.
23. Zgłoszenie studenta, **o którym mowa w pkt. 1 a i b,** do ubezpieczenia zdrowotnego przez Uczelnię następuje **wyłącznie na jego wniosek.**
24. Jeżeli student ukończy 26 lat i nie złoży wniosku o objęcie swojej osoby ubezpieczeniem zdrowotnym przez Uczelnię, traci ubezpieczenie zdrowotne i ma obowiązek ponoszenia kosztów świadczeń opieki zdrowotnej, z których korzystał w okresie nieobjętym ubezpieczeniem zdrowotnym.

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Student ubiegający się o zgłoszenie przez uczelnie swojej osoby do ubezpieczenia zdrowotnego ma obowiązek złożenia następujących dokumentów: | |
| 1. **wniosek o objęcie ubezpieczeniem zdrowotnym** – obywatele RP | **wzór - zał. nr 1** |
| 1. **druk ZUS ZZA** | **wzór - zał. nr 4** |

1. **UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE STUDENTÓW– cudzoziemców** (w tym - uczestników kursu języka polskiego w UR):
2. Studenci - **posiadający obywatelstwo państwa członkowskiego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA)** – strony umowy o Europejskim Obszarze Gospodarczym, zamieszkujący na terytorium tego państwa, mogą korzystać z opieki zdrowotnej na terytorium Polski, na podstawie **ważnej Europejskiej Karty Ubezpieczenia Zdrowotnego (EKUZ)**, wydanej w kraju pochodzenia.
3. Studenci - **niebędący obywatelami państwa członkowskiego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA)** – strony umowy o Europejskim Obszarze Gospodarczym, którzy **posiadają ważną Kartę Polaka lub zostali uznani za osoby polskiego pochodzenia w rozumieniu przepisów   
   o repatriacji** i nie podlegają obowiązkowi ubezpieczenia zdrowotnego z innego tytułu, **zostają zgłoszeni do ubezpieczenia zdrowotnego przez Uczelnię.**
4. Studenci – cudzoziemcy – niewymienieni w pkt. 1 i 2, **mogą ubezpieczyć się dobrowolnie** na podstawie pisemnego wniosku złożonego w NFZ i samodzielnego opłacania miesięcznej składki zdrowotnej.
5. Studenci – cudzoziemcy niewymienieni w pkt. 1 i 2, mogą być objęci ubezpieczeniem zdrowotnym bez konieczności opłacania składek przez cudzoziemca pod warunkiem, że przepisy powszechnie obowiązujące tak stanowią.
6. Zgłoszenie do ubezpieczenia zdrowotnego przez Uczelnię następuje wyłącznie **na wniosek studenta – cudzoziemca.**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Student – cudzoziemiec**, zgłaszający do ubezpieczenia siebie ma obowiązek złożenia w Dziekanacie swojego Kolegium następujących dokumentów: | |
| 1. **wniosek o objęcie ubezpieczeniem zdrowotnym** - cudzoziemcy | **wzór - zał. nr 2** |
| 1. **druk ZUS ZZA** | **wzór - zał. nr 4** |
| 1. do wglądu **- Karta Polaka lub dokumentu potwierdzającego polskie pochodzenie** | |
| 1. do wglądu **- paszport lub inny dokument potwierdzający tożsamość** | |

1. **UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE CZŁONKÓW RODZINY STUDENTA**
2. Studenci, którzy zostali zgłoszeni do ubezpieczenia zdrowotnego przez Uczelnię, **mają obowiązek zgłosić do ubezpieczenia** zdrowotnego wszystkich członków rodziny, którzy nie podlegają ubezpieczeniu zdrowotnemu z innego tytułu. Zgłoszenie do ubezpieczenia członków rodziny nie wiąże się z koniecznością odprowadzania dodatkowej składki.
3. Za członków rodziny uważa się następujące osoby:
   1. dziecko własne, dziecko małżonka, dziecko przysposobione, wnuka albo dziecko obce, dla którego ustanowiono opiekę, albo dziecko obce w ramach rodziny zastępczej lub rodzinnego domu dziecka, do ukończenia przez nie 18 lat, a jeżeli uczy się dalej w szkole, zakładzie kształcenia nauczycieli, uczelni lub jednostce naukowej prowadzącej studia doktoranckie - do ukończenia 26 lat, natomiast jeżeli posiada orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności lub inne traktowane na równi - bez ograniczenia wieku,
   2. małżonka,
   3. wstępnych pozostających z ubezpieczonym we wspólnym gospodarstwie domowym.

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Student **zgłaszający do ubezpieczenia członków rodziny ma obowiązek złożenia  w Dziekanacie swojego Kolegium następujących dokumentów**: | |
| 1. **wniosek o objęcie ubezpieczeniem zdrowotnym** członków rodziny | **wzór - zał. nr 3** |
| 1. **druk ZUS ZCNA** | **wzór - zał. nr 5** |
| 1. do wglądu - **akt urodzenia** - w przypadku zgłaszania dziecka, | |
| 1. do wglądu - **akt małżeństwa** - w przypadku zgłaszania małżonka. | |

1. **ZMIANA DANYCH,** ZAWARTYCH W FORMULARZU ZGŁOSZENIOWYM DO UBEZPIECZENIA ZDROWOTNEGO
2. Student, który został zgłoszony do ubezpieczenia zdrowotnego przez Uczelnię, ma obowiązek poinformować Dziekanat o **zmianie swoich danych lub danych członków rodziny zgłoszonych do ubezpieczenia zdrowotnego,** zawartych w formularzu zgłoszeniowym do ubezpieczenia zdrowotnego **w ciągu 4 dni** od daty powstania zmiany lub uzyskania dokumentu potwierdzającego ten fakt.

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Zgłoszenia ww. zmian dokonuje się na druku:** | |
| 1. studenci – zmiana danych – **druk ZUS ZIUA,** | **wzór – zał. nr 6** |
| 1. członkowie rodziny – zmiana danych – **druk ZUS ZCNA** | **wzór – zał. nr 5** |

1. **WYREJESTROWANIE Z UBEZPIECZENIA ZDROWOTNEGO**
2. Wyrejestrowania **studenta lub członków jego rodziny** z ubezpieczenia zdrowotnego dokonuje się w przypadku:
   1. ukończenia studiów/kursu języka polskiego,
   2. skreślenia z listy studentów,
   3. utraty ważności Karty Polaka **(nabycie obywatelstwa polskiego lub uzyskanie zezwolenia na pobyt stały na ternie RP)**
   4. uzyskania prawa do ubezpieczenia zdrowotnego z innego tytułu.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. W przypadku zaistnienia okoliczności, o których mowa w pkt. 1 a i b wyrejestrowania studenta dokonuje pracownik Dziekanatu **w ciągu 5 dni od daty zaistnienia ww. okoliczności. Wymagane dokumenty do wyrejestrowania**: | | |
| * 1. informacja o wyrejestrowaniu studenta | obywatel RP | **wzór - zał. nr 8** |
| cudzoziemiec | **wzór – zał. nr 9** |
| * 1. studenci - **druk ZUS ZWUA** | | **wzór - zał. nr 7** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. W przypadku zaistnienia okoliczności, o których mowa w pkt. 1 c i d **student ma obowiązek** w ciągu **5 dni od daty zaistnienia ww. okoliczności,** **powiadomić o tym Uczelnię i złożyć w Dziekanacie**: | | |
| 1. informacja o wyrejestrowaniu studenta | obywatel RP | **wzór - zał. nr 8** |
| cudzoziemiec | **wzór – zał. nr 9** |
| 1. studenci - **druk ZUS ZWUA** | | **wzór - zał. nr 7** |

1. **Wyrejestrowanie z ubezpieczenia zdrowotnego następuje z datą zaistnienia okoliczności, o których mowa w pkt. 1** *(data wskazana w druku ZWUA lub ZCNA)***.**
2. Student, który ukończył studia I st. zostaje wyrejestrowany z ubezpieczenia zdrowotnego,   
   w przypadku podjęcia studiów na st. II stopnia, zgłoszenie do ubezpieczenia zdrowotnego przez Uczelnie **wymaga ponownego złożenia wniosku**.
3. Prawo do świadczeń opieki zdrowotnej studenta– wygasa **po upływie 4 miesięcy** od daty wyrejestrowania.
4. Prawo do świadczeń opieki zdrowotnej dla członków rodziny studenta ustaje po **upływie 30 dni** od dnia wygaśnięcia obowiązku ubezpieczenia.

**VII. INFORMACJE DODATKOWE**

1. **Pracownik Dziekanatu** zajmujący się sprawami ubezpieczenia zdrowotnego studentów zobowiązany jest:
2. sprawdzić wniosek studenta pod względem merytorycznym i formalnym (m.in. sprawdzenie poprawności wpisanych danych przez studenta zgodnie z wymaganymi dokumentami przedstawionymi do wglądu)
3. przekazać wniosek studenta/doktoranta o zgłoszenie do ubezpieczenia przez Uczelnię wraz z wymaganymi dokumentami do Sekcji Spraw Socjalnych Działu Kształcenia UR, w ciągu 3 dni od daty jego złożenia.
4. przekazać wymagane dokumenty dotyczące wyrejestrowania studenta/doktoranta do Sekcji Spraw Socjalnych Działu Kształcenia UR, w terminie do 3 dni od ich skompletowania.
5. zgłosić do Działu Kształcenia/Sekcji Spraw Socjalnych wszelkie okoliczności mające wpływ na status ubezpieczonego w tym w szczególności:
6. zmiana danych osobowych ubezpieczonego i członków ich rodzin,
7. utrata ważności Karty Polaka,
8. Uzyskania przez studenta cudzoziemca zezwolenia na pobyt stały,
9. **Pracownik Działu Kształcenia/Sekcji Spraw Socjalnych lub odpowiednio pracownik Szkoły Doktorskiej**:
10. przekazuje wnioski o objęcie ubezpieczeniem zdrowotnym przez Uczelnię oraz dotyczące wyrejestrowania z ubezpieczania zdrowotnego do Działu Płac UR,
11. wprowadza w systemie uczelnianym dane osób zgłaszanych do ubezpieczenia zdrowotnego przez UR.
12. prowadzi rejestr osób zgłoszonych do ubezpieczenia przez Uczelnie,
13. sporządza sprawozdanie z wydatkowanych środków na ubezpieczenie zdrowotne studentów w uzgodnieniu z Działem Płac.
14. W sprawach nieuregulowanych niniejszymi zasadami decyzję każdorazowo podejmuje Prorektor ds. Studenckich i Kształcenia uwzględniając przepisy powszechnie obowiązujące, opinie Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Narodowego Funduszu Zdrowia.

REKTOR

UNIWERSYTETU RZESZOWSKIEGO

prof. dr hab. Sylwester Czopek

**WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW**

1. wniosek o objęcie ubezpieczeniem zdrowotnym studenta- obywatela RP
2. wniosek o objęcie ubezpieczeniem zdrowotnym studenta-cudzoziemca
3. wniosek o objęcie ubezpieczeniem zdrowotnym członka rodziny studenta
4. ZUS ZZA - zgłoszenie do ubezpieczenia zdrowotnego ubezpieczonego, zmiana lub korekta danych osoby ubezpieczonej
5. ZUS ZCNA – zgłoszenie danych o członku rodziny dla celów ubezpieczenia zdrowotnego, zgłoszenia utraty uprawnień do ubezpieczenia zdrowotnego przez członka rodziny, zmiany/korekty danych dotyczących członka rodziny wcześniej zgłoszonego
6. ZUS ZIUA - zmiany danych identyfikacyjnych ubezpieczonego, zgłoszonych na formularzu ZUS ZZA
7. ZUS ZWUA wypełnia płatnik składek w celu wyrejestrowania ubezpieczonego   
   z ubezpieczenia zdrowotnego i /lub zdrowotnego, lub zgłoszenia korekty danych   
   o wyrejestrowaniu
8. Informacja o wyrejestrowaniu z ubezpieczenia zdrowotnego studenta lub członka rodziny
9. informacja o wyrejestrowaniu z ubezpieczenia zdrowotnego studenta cudzoziemca